

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY
do 14.000 euro

Zamawiający :

Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
tel. (84) 677 33 33
fax (84) 638 66 69

Zaprasza do złożenia oferty
na dostawę materiałów do remontu pomieszczeń .
kod CPV : 44190000-8

I. Określenie przedmiotu zamówienia

1. *Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia* określa załącznik Nr 2 do niniejszego zaproszenia .

2. *Poniżej podajemy wymagania środowiskowe :*

a) Materiały powinny posiadać właściwe świadectwa /deklaracje do obrotu ,użytkowania,potwierdzające ich zgodność z ustalonymi wymaganiami prawnymi ochrony środowiska .Materiały powinny posiadać jeden z niżej wymienionych oznaczeń :
-oznaczenie CE-wrób zgodny z wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa produktu dla zdrowia konsumenta a także ochronny środowiska,
-oznaczenie PN-produkt został wytworzony zgodnie z polskimi normami z zakresu ISO serii 9000 (SZJ) oraz ISO 14000(SZŚ) i spełnia normy bezpieczeństwa dla człowieka i środowiska,
-oznaczenie EKO—wyrób spełnia ustalone kryteria dotyczące ochrony zdrowia człowieka i środowiska naturalnego w trakcie jego wytwarzania,stosowania i utylizacji,
-oznaczenie Q-wrób spełnia wymagania jakościowe,jest bezpieczny dla człowieka i środowiska,a ponadto jego produkcja jest energo-i materiałooszczędna.

3.Materiały mogące zagrażać środowisku naturalnemu winny być zaopatrzone przez producenta/dostawcę w odpowiednie oznakowania na opakowaniach mówiące o zagrożeniu jak również powinny być zaopatrzone w pisemne pouczenie co do sposobu ich stosowania,przechowywania zgodnie z wymogami ochrony środowiska .

4.Puste opakowania po wyrobach stwarzających zagrożenie dla środowiska (niebezpieczne) powinny być odbierane przez dostawcę tych wyrobów.

5. Zawartość Lotnych Związków Organicznych (LZO) w farbach powinna odpowiadać wartości określonym w załączniku do Rozp. Ministra Gospodarki i Pracy z 2005r. (Dz. U. Nr 216, poz. 182). Informacja o ilości LZO (g/l) powinna być umieszczona na opakowaniu farby.

6. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji : **12 miesięcy** licząc od daty podpisania umowy .

Ofertę można złożyć na całość przedmiotu zamówienia lub na każdy asortyment oddzielnie (oferta częściowa).

II. Sposób sporządzenia oferty

1. Ofertę należy złożyć w jednej zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego – pokój 248 (Kancelaria Szpitala) .
2. Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego oraz zapis „ Dostawa materiałów do remontu pomieszczeń ” .
3. Oferta musi być podpisana przez wykonawcę tj. osobę uprawnioną do reprezentowania firmy (zgodnie z wpisami do akt rejestrowych) bądź osobę upoważnioną przez wykonawcę na piśmie.

III. Oferta musi zawierać następujące dokumenty i informacje :

1. Formularz „ Oferty Wykonawcy „ wg załączonego wzoru (zał. Nr 1)
2. Ofertę cenową przygotowaną w następujący sposób : lp. asortyment , ilość , cena jednostkowa netto (bez podatku VAT) , stawka podatku VAT , cena jednostkowa brutto (cena jednostkowa netto powiększona o stawkę VAT) , łączna cena netto pozycji – bez podatku VAT (wynik mnożenia ceny jednostkowej bez podatku VAT przez ilość) , łączna cena brutto pozycji – z podatkiem VAT (łączna cena netto pozycji powiększona o VAT) , producent .
Cena ostateczna za całość przedmiotu zamówienia (suma cen łącznych) musi być podana w wartości netto (bez podatku VAT) i wartości brutto (z podatkiem VAT) . Ceny muszą być wyrażone w złotych polskich zgodnie z obowiązującym systemem monetarnym (zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku) , łączna cena musi być wyrażona cyfrą i słownie .
Zamawiający informuje , że rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone tylko w złotych polskich .
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej , wystawiony nie wcześniej niż **6 (sześć) miesięcy przed upływem terminu składania ofert .**
4. Informację odnośnie asortymentu , po którym zgodnie z wymogiem podanym w części I pkt 4 będą odbierane przez dostawcę puste opakowania .

IV. Termin złożenia oferty : 27 kwietnia 2011 r.

V. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są : w sprawach merytorycznych – mgr Roman Kapica tel (84) 677 32 85 , w sprawach formalnych – inż. Dariusz Flis , tel.(84) 677 32 79 .

VI. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium : **cena – 100 %** .

VII. Cena podana przez Wykonawcę nie może ulec podwyższeniu przez okres obowiązywania umowy .

VIII. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć wraz z pierwszą dostawą karty charakterystyki substancji niebezpiecznych .

IX. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę do podpisania i zwrotu jednego egzemplarza .

Załączniki :

1. Formularz oferty Wykonawcy
2. Formularz oferty cenowej
3. Wzór umowy

OFERTA WYKONAWCY

dotyczy poz

Dane dotyczące Wykonawcy :

Nazwa :

Siedziba (dokładny adres) :

Numer telefonu :

Numer faxu :

Numer NIP :

Dane dotyczące Zamawiającego :

Nazwa : Samodzielny Publiczny Szpital
Wojewódzki im Papieża Jana Pawła II

Adres : ul. Aleje Jana Pawła II 10
22-400 Zamość

Numer telefonu : (84) 677 33 33

Numer faxu : (84) 638 66 69

Numer NIP : 922-22-92-491

Zobowiązania wykonawcy :

1. Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty (numer sprawy : AZ.2150-35/3/2011) na dostawę materiałów do remontu pomieszczeń oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę :

a) netto :zł (słownie :złotych)

b) stawka podatku VAT : %

c) brutto :zł (słownie :złotych) .

2. Oświadczam , że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń .

3. Oświadczam , że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy .

4. Oświadczam , że wraz z pierwszą dostawą zobowiązuję się dostarczyć karty charakterystyki towarów niebezpiecznych .

5. Oświadczam , że spełniam wymagania środowiskowe określone w części I pkt 2 zaproszenia .

6. Oferuję termin płatnościdni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 30 dni) .

7. Dostawa przedmiotu zamówienia na koszt

- oferta cenowa ,

- aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert .

.....dnia.....

.....

(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

* niepotrzebne skreślić